



Estado de Utah
Department of Workforce Services
DECLARACIÓN DE DÉFICIT DE INGRESOS FAMILIAR

Este formulario debe ser llenado por cada miembro del grupo familiar si el cliente no tiene:

- Ingresos o,
- Ingresos suficientes para poder pagar los gastos de vivienda

Nombre: _____ Para el Mes y Año de: _____

A. Marque la casilla N° 1 ó 2, luego complete la Sección B

1. Yo/Nosotros NO he/hemos recibido ingresos salariales ni ingresos no salariales de ninguna fuente en el mes y año anotado arriba. Yo/Nosotros también certifico/certificamos que no recibí/recibimos ningún ingreso de familiares o amigos en forma regular.
Razón por la pérdida de ingresos: _____

2. Los ingresos que yo recibí o nosotros recibimos fueron menos de nuestros gastos de vivienda.

B. Marque las casillas que corresponden y explique su situación abajo. Para cumplir con los pagos del mes que se lista arriba yo/nosotros:

Usamos Ahorros No pagamos ninguna cuenta.

Pedimos Dinero Prestado Recibimos dinero como regalo

Otra Razón: _____

Explique su situación: _____

C. Podría ser necesario presentar documentos adicionales, especialmente si el cliente ha presentado cero ingresos en varios años. Ejemplos de algunos documentos adicionales incluyen, pero no se limitan a copias de declaraciones bancarias para los tres meses pasados, una copia del formulario de impuestos 1040 del año pasado, y un formulario 8821 o el 4506-T del IRS completos y firmados, transcripciones de impuestos, y cualquier otro documento que se requieran. El no entregar la información requerida antes de la fecha especificada resultará en la denegación de la solicitud de HEAT.

Estoy consciente que el proveer información falsa al Programa HEAT es razón para la denegación de mi solicitud o se puede requerir que yo devuelva en forma completa cualquier pago que se haya hecho a nombre de alguien en mi grupo familiar del Programa HEAT. Al firmar abajo, yo reconozco y entiendo que la información presentada en esta declaración es verdadera según mi leal entender y saber.

Firma

Fecha

Programa/Empleador No Discriminatorio

Servicios y ayuda auxiliar se encuentran disponibles para personas minusválidas bajo petición al llamar al (801) 526-9240.

Las personas con impedimentos en el habla y /o sordera pueden marcar el número 711 (Relay Utah).

Para asistencia en español, marque el número 1-888-346-3162.